

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Niniejszym oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia pn. „Dostawa artykułów medycznych jednorazowych dla Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek” z powodu niespełniania warunków na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. nr 19, poz. 177 z późn. zm.).

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem – świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 KK.

.....
miejsowość

.....
data

.....
podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika

